

Spazio per apporre il timbro di protocollo

Data \_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_

All'ASL ..... Servizio/S.C. ....

Oggetto: **Comunicazione relativa agli automezzi utilizzati per il trasporto alimenti**  
(da presentare in duplice copia, per ogni singolo automezzo)

☐ **comunicazione per acquisizione automezzo**  
(compilare tutti i punti ad esclusione del punto 8)

☐ **comunicazione per cessazione automezzo**  
(compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 9)

**1. Impresa alimentare che utilizza l'automezzo o impresa che noleggia a terzi l'automezzo**

Denominazione o ragione sociale .....

Codice Fiscale:

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.):

con sede operativa nel Comune di ..... Provincia .....

Via/Piazza ..... N° ..... C.A.P. ....

**2. Intestatario dell'automezzo riportato sul documento di circolazione (se diverso dal punto 1)**

Cognome:..... Nome:.....

Codice Fiscale

Residenza: Provincia .....

Comune .....

Via/Piazza ..... N° ..... C.A.P. ....

**3. Identificativo dell'automezzo**

☐ Marca ..... ☐ Tipo ..... ☐ Targa .....

☐ in possesso di ATP in corso di validità (obbligatorio per mezzi coibentati o frigoriferi, destinati al trasporto di alimenti deperibili a temperatura controllata) – (da non barrare in caso di cessazione dell'automezzo)

**4. Luogo di ricovero abituale dell'automezzo (se diverso dalla sede operativa dell'impresa)**

Via/corso/piazza .....

n. civico. ....

Comune .....

Provincia .....

**5. Caratteristiche dell'automezzo**

- ☐ cisterna adibita al trasporto delle sostanze alimentari sfuse a mezzo di veicoli  
☐ veicolo adibito al trasporto degli alimenti surgelati  
☐ veicolo adibito al trasporto delle carni fresche e congelate e dei prodotti della pesca freschi e congelati  
☐ altro .....

**6. Caratteristiche del trasporto**

- ☐ a temperatura controllata (mantenimento della refrigerazione/congelazione/surgelamento)  
☐ isotermico  
☐ a temperatura ambiente  
☐ altro .....

**7. Gli alimenti normalmente trasportati sono** .....

**8. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria**

☐ Si dichiara che le caratteristiche dell'automezzo e le modalità di trasporto sono conformi a quanto previsto dal Regolamento CE/852/2004 ed in particolare dall'Allegato II Capitolo IV.

**9. Cessazione dell'automezzo**

☐ Si dichiara che l'automezzo è stato cessato e non viene più utilizzato dalla presente impresa dal .....

DATA .....

FIRMA .....

**UNA COPIA DEVE ESSERE CONSERVATA SULL'AUTOMEZZO DURANTE IL TRASPORTO**